



297 - FUNCIÓN COGNITIVA Y SARCOPENIA EN EL SÍNDROME POS-COVID

A. Larrad Sainz¹, M. Ortiz Ramos¹, A.M. Ramos-Levi², C. Delgado Alonso³, S. Oliver Mas³, J. Matías-Guiu Antem³ y M.A. Rubio Herrera¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario La Princesa, Instituto de Investigación Princesa, Universidad Autónoma de Madrid. ³Servicio de Neurología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: El síndrome pos-COVID (SPC) afecta sobre todo a mujeres de edad media y se caracteriza por fatiga y alteraciones cognitivas. El objetivo de este estudio es analizar la frecuencia de sarcopenia y su asociación con fatiga y función cognitiva en pacientes con SPC.

Métodos: Estudio transversal de 59 pacientes con SPC, según criterios OMS-2021 (83% mujeres, edad 48,9 ± 8,2 años), más de 2 años tras la infección aguda, sin criterios de desnutrición previa (criterios GLIM). Se evaluaron con una exhaustiva exploración cognitiva (Neuronorma y Vienna Test System), y con escalas de fatiga, depresión, ansiedad, calidad de sueño y test de olores. También se recogieron datos de composición corporal y masa muscular (bioimpedancia y ecografía muscular); fuerza y función muscular (dinamometría, test de la silla y marcha). Se determinó la frecuencia de sarcopenia según criterios de consenso europeo.

Resultados: El 16,9% de pacientes presentó sarcopenia. No se observaron diferencias en comorbilidades entre pacientes con o sin sarcopenia. La presencia de sarcopenia se asoció a mayor fatiga física. Se observaron correlaciones negativas moderadas entre fatiga física y dinamometría y parámetros como el índice de masa muscular esquelética. El test de la silla se correlacionó con los test cognitivos típicamente afectados en el SPC (atencionales y de velocidad de procesamiento).

Conclusiones: Se observó una prevalencia significativa de sarcopenia en pacientes con SPC. La ausencia de asociación con otros factores demográficos o comorbilidades sugiere que la alteración muscular estructural y funcional es una característica relevante en la fisiopatología del SPC. Asimismo, la asociación con fatiga física y función cognitiva confirma su relevancia clínica. Estos resultados remarcan la necesidad de evaluar la presencia de sarcopenia en el SPC, y abre una oportunidad de tratamiento que deberá explorarse en futuros estudios.